



说起乐山市市中区人民医院,它曾还有一个乐山人再熟悉不过的名字——乐山市红会医院。历时近百年,一代代“红会人”以悬壶济世、治病救人为己任,默默守护着嘉州儿女的身心健康。在新的时代背景下,市中区人民医院再次被赋予新的历史使命,为实现健康中国、健康乐山的梦想孜孜探索,创新前行!

“红会精神”百年传

■程和平 记者 钟成甲 文/图

抗疫先锋 守护乐山安全

2020年初,突如其来的新冠疫情打破了春节前夕的祥和与宁静。1月23日,市中区人民医院刚刚组建的新一届领导班子迅速作出决策:取消春节休假、全员上岗!大家没有任何怨言,因为他们心里明白,这正是全市人民最需要的时刻!由于承担了大量发热病人的筛查工作,市中区人民医院成为乐山阻击疫情的第一道防线。疫情初期一直保持着700多名干部职工全员无休的状态。

精准预判快速部署,市中区人民医院仅仅在一天时间内将“三区、三通道”的防控布局从纸面落实到实处。作为市中区新冠疫情防控定点医院,该院果断降低了普通门诊量,最大程度减少医院内人群密集程度,并将部分暂停开放的科室改建为隔离病房备用。

2月13日,在原九峰镇卫生院基础上,市中区人民医院仅用时十三天便完成了新病区改造,成为乐山市市中区新冠疫情定点医院。为实现市中区疫情防控指挥、协调、调度“三统一”和患者、专家、资源、诊治“四集中”提供了有力保障。

5月中旬,全国新冠疫情防控取得阶段性胜利,按照疫情防控常态化工作要求,市中区人民医院在区疾控中心成立核酸监测点。6月4日,医院本部核酸检测分子生物实验室正式投入使用,实现对发热门诊患者、门急诊中高度怀疑感染者、入院患者、陪护人员以及医疗机构工作人员等五类重点人群“应检尽检”。

截至目前,市中区人民医院发热门诊累计接诊2562人,其中特殊发热765人,普通发热1797人。集中隔离观察57人,居家医学观察158人。核酸检测33049人,抗体检测10310人,接诊境外返乡25人。目前医院常态化核酸检测量可达每天600人份,应急状态下可接近每天2000人份。同时,该院还与55家单位签订新冠病毒核酸检测委托协议,为全市疫情防控工作作出了重大贡献。

精心深耕 引领区域医疗

市中区人民医院始建于1924年,前身是中国红十字会总会乐山分会举办的“红十字会诊疗所”,新中国成立后,更名为“乐山县红十字会医院”,后又经历数次更名,至今已有近百年历史。

经过多年的建设与发展,市中区人民医院现学科门类齐全,医资力量雄厚。医院目前已成功创建省市级重点专科/学科10个,其中泌尿外科于2018年成功创建四川省甲级重点专科,市级重点学科7个、市级重点专科3个;共有四川省学术技术带头人后备人选1名,乐山市学术技术带头人1名,学术技术带头人后备人选5名;20余名专家在省、市级学术委员会担任常务理事、主任委员、副主任委员、常务委员等。

医院奉行“遵道行医、以德治病”服务理念,在“以人为本、科学管理、质量立院、科技兴院”办院方针指引下,秉承“厚德诚信、精医创新”的院训,大力弘扬百年红会“人道、博爱、奉献”之精神,践行社会主义核心价值观,医院各学科建设取得长足发展,其中以卒中、胸痛、创伤、医疗美容、结石病防治、危重孕产妇救治、危重新生儿救治、肿瘤放射性粒子植入治疗等为代表的医学中心建设或诊疗项目成果尤为显著。

结石病防治中心:近年来,该院不断加大泌尿外科的人才培养和设备更新,着力打造泌尿系结石病防治中心,率先在全市引进了高端德国品牌Dornier体外冲击波碎石机。这款碎石机拥有双定位(X线和B超)碎石系统,实现了定位精准、控制精确、能量集中,使患者可在低剂量下得到安全治疗,碎石效率更高,病人更舒适。

卒中中心:该中心整合急诊、神经内科、神经外科、神经介入、神经重症、神经康复、护理、医技等多学科专家团队和全院最先进的医疗设备,开辟快捷高效的卒中绿色通道。该院目前已加入四川卒中地图,是四川省卒中学会溶栓联盟成员单位,中国卒中学会授牌综合卒中中心。

胸痛中心:该中心自2018年成立以来,承担了本地区急危胸痛患者的救治工作,特别是急性心肌梗死患者的救治工作。目前,该院胸痛中心已完成冠脉造影上千例,急性心肌梗死患者的急诊冠状动脉介入治疗数百例。

危重新生儿救治中心:该中心主要对新生儿高胆红素血症、肺炎、窒息、肺透明膜病、颅内出血、早产儿呼吸暂停、坏死性小肠结肠炎等重症疾病实施诊治。实现常频通气和高频通气,结合深静脉置管、袋鼠式护理等护理技术开展极低体重早产儿的救治。

美容整形中心:积极创建公立医疗机构美容科,下设美容皮肤科及美容外科,美容皮肤科拥有点阵激光治疗仪、CO2激光治疗仪、半导体激光治疗仪、冷冻治疗仪等,开展各种皮肤美容及治疗项目。美容外科则专注于美容整形相关疾病的诊断、治疗、护理。还积极谋划开展中医美容、口腔美容和心理美容等全方位美容新技术新项目。

随着医改步入深水区,涉及医疗卫生健康行业的各项制度建设和能力打造已日趋完善,旧的一些体制和模式的弊端也逐渐显现。在分级诊疗制度体系建设中,国家层面明确提出的医联体建设四种组织形式如城市医疗集团、专科/学科联盟、

院长访谈——深化医改,全力推进“县域紧密型医共体”建设



王晓锋 市中区人民医院党委副书记、院长,中国医院协会医共体分会常务委员,北京大学医院管理EMBA。

健康是促进人的全面发展的必然要求,党的十九大以来提出“人民健康是民族昌盛和国家富强的标志”“全民健康才能全面小康”等论断,要求继续“深化医药卫生体制改革,全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系,健全现代医院管理制度”、全面实施“健康中国战略”“完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全生命周期的健康服务”。

作为一名资深城市医院管理专家和四川省仅有的2名首届中国医院协会医共体分会常务委员之一,王晓锋认为,医共体是指一个县域内的牵头医院(一般是县域人民医院或中医医院)与区域内其他医疗服务机构和组织联系在一起,重新构建一个(建议只建一个)整合性的全新医疗组织架构,上联省市级大型三甲医院,下共乡村卫生服务网络,实现架构、人、财、物、事、绩效和信息化等统一管理运营和考核评价,最终达到区域内卫生健康共享、共建、共赢等,医疗服务更加有效和畅通。

县域医共体和远程协作医疗等受到推崇和广泛关注。但就近年全国的探索与实践情况来看,要真正有效解决更多群众看病贵、看病难、看病远的问题,其中最受肯定、最受欢迎、最能打通卫生健康服务“最后一公里”的主要形式就是实现“县—乡—村”三级医疗卫生一体化的“县域紧密型医疗卫生共同体”,简称“紧密型医共体”。

目前,沐川县作为全国第一批紧密型医共体试点县,正深入推进医疗体制改革试点工作,夹江县两个紧密型医共体建设也拉开了大幕。“紧密型医共体”作为未来县域医疗健康集团,可以更好地构建区域医防融合机制,在医疗救治、健康扶贫、应对突发公共卫生事件、抗击疫情等方面可以发挥更重要的作用。我们有理由相信:在各级党委政府的坚强领导下,在广大人民群众的殷切期盼中,众多誓守初心的良医天使奋力前行,大美乐山基层卫生健康事业未来可期。



心脏介入手术



新冠疫情期间,该院接收留观人员送至九峰病区。

乐山市市中区人民医院

热烈祝贺

《乐山日报》创刊40周年

厚德诚信 精医创新